

人間ドックのご案内

人間ドックは病気の早期発見・予防に効果があります。日頃の健診で異常の見つからなかった人も、人間ドックで病気が発見されることがあり、病気の早期治療につながります。この機会にぜひ健康チェックしませんか。

● 検査項目

問診・診察・身体計測、精密聴力検査、循環器、呼吸器、消化器、肝機能検査、脂質検査、膵臓検査、血糖検査、痛風検査、腎機能検査、血清反応、肝炎検査、炎症反応、血液一般、尿検査、便潜血、前立腺検査、緑内障検査 ※ご希望の方にはオプション検査も別途ご用意ができますのでお気軽にお問い合わせください。
例)子宮ガン検査・乳ガン検査・レディス検診等

- 対象 会員企業の経営者及び従業員とその家族
- 受診場所 新町クリニック健康管理センター
- 受診期間 月曜日～土曜日(祝日は除く)
- 受診時間 午前中



一般価格43,200円 →

会員価格 35,700円(税込)

申込方法

※ご加入の健康保険組合等の補助制度を利用する場合は、本サービスは適用できません。

- ① 下記の申込書に記入
 - ② 申込書を新町クリニックへ **FAX 0428-31-1777**
 - ③ お申込み確認後、詳細を追ってご連絡いたします
- ※お電話で申し込まれる場合は0428-31-5312(予約専用)まで

申込み・問合せ

新町クリニック健康管理センター
青梅市新町3-53-5
TEL0428-31-5312
FAX0428-31-1777

人間ドック半日コース申込書

- (1) 受診人数が多い場合は、コピーしてお使いください。
- (2) 受診希望日はお申込みから約1ヶ月程度を目安にご記入ください。
- (3) オプション・その他ご希望がある場合は、該当する項目欄にご記入ください。

事業所名

ご担当者	
所在地	
TEL	FAX
結果受取(○で囲む) 会社郵送 ・ 自宅郵送 ・ なし(来院での結果受取)	

受診者名	生年月日	S H
性別	男・女	胃検査 胃透視(バリウム)・胃カメラ
所在地	〒	
受診希望日	第一希望 月 日	・ 第二希望 月 日
オプション(その他希望)		

受診者名	生年月日	S H
性別	男・女	胃検査 胃透視(バリウム)・胃カメラ
所在地	〒	
受診希望日	第一希望 月 日	・ 第二希望 月 日
オプション(その他希望)		

受診者名	生年月日	S H
性別	男・女	胃検査 胃透視(バリウム)・胃カメラ
所在地	〒	
受診希望日	第一希望 月 日	・ 第二希望 月 日
オプション(その他希望)		